

Статья 22. Пункт "б" предусматривает; негнойные формы сегментарных хронических бронхитов с редкими обострениями (не более 2 раз в год), ограниченным пневмосклерозом; саркоидоз легких I стадии без тенденции к прогрессированию; последствия перенесенных острых заболеваний, травм и оперативных вмешательств бронхол

При наличии инородных тел в грудной клетке или ткани легких, отдаленных от крупных сосудов, сердца, не дающих клинических проявлений, и незначительно выраженной дыхательной (легочной) недостаточности медицинское освидетельствование авиационного персонала ЭА проводится после стационарного обследования в ЦБЭЛИС по пункту "б" настоящей статьи.

Вопрос о годности авиационного персонала ЭА (за исключением руководителей полетов), перенесшего спонтанный пневмоторакс, к профессиональной деятельности может быть рассмотрен не ранее чем через три месяца после выздоровления при условии, что обследование не выявило причины для его повторного возникновения. Руководители полетов допускаются к профессиональной деятельности после закрытия листка нетрудоспособности.

Летчики-испытатели и штурманы-испытатели после впервые перенесенного спонтанного пневмоторакса могут быть допущены к летной работе, за исключением сверхзвуковых самолетов и самолетов (вертолетов), базирующихся на кораблях.

При повторном пневмотораксе авиационный персонал ЭА признается негодным к профессиональной деятельности.

При травматическом пневмотораксе, проникающем ранении грудной клетки без повреждения внутренних органов медицинское экспертное заключение в отношении авиационного персонала ЭА выносится после окончания лечения и обследования в ЦБЭЛИС.

Дыхательная (легочная) недостаточность определяется по степеням, соответствующим нижеследующим показателям: +-----+ | Показатели |
Норма | Степень дыхательной (легочной) | | | недостаточности | | | +-----+ | | |
I степень | II степень | III степень | | | (незначительная) | (умеренная) | (выраженная) | +-----+
-----+-----+-----+ | 1. Клинические: | | | | а) одышка | Нет | При доступных | При
обычных | Постоянная | | | ранее усиления | нагрузках | в покое | +-----+-----+-----+
-----+-----+ | б) цианоз; | Нет | Нет или | Отчетливый, | Резко | | | незначительный, иногда зна-
| выраженный | | | усиливающийся | чительный | диффузный | | | после нагрузки | | | +-----+
-----+-----+-----+ | в) частота пульса в | | | | в покое | | | | (в 1 минуту) | До 80 | Не
учащен | Склонность | Значительно | | | к учащению | учащается | +-----+-----+
+-----+-----+ | 2. Инструментальные: | | | | а) парциальное | | | | давление, %; | Более 80 | 80
| 79-65 | Менее 65 | +-----+-----+-----+ | б) объем форсирован- | | |
| ного вдоха за 1 сек. | | | | (ОФВ1), %; | Более 80 | 80-70 | 69-50 | Менее 50 | +-----+-----+
-----+-----+-----+ | в) индекс Тиффно | | | | (соотношение | | | | ОФВ1/ЖЕЛ), % | Более
70 | Менее 70 | Менее 70 | Менее 70 | +-----+